

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mario Ferreira de Andrade Neto

Nº da Carteira: 4.31.4692

Instituição: Colégio Adventista de Maringá - Zona 4

Data de Nascimento: 15/06/2010

Nº da Guia: 13219

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2023	09:07:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno escorregou no piso molhado na sala devido outro aluno estar com a garrafa de agua vazando e bateu o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues	(44) 3224-3073

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jáder Ragazzi de Almeida Rodrigues	05/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações

O aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar que forneceu pomada e gelou. Foi feito o contato com o responsável.

Ass.: _____

Jáder Ragazzi De Almeida Rodrigues

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

2 - N° Guia no Prestador 13219

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Nr. Guia Principal	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
4 - Data de Autorização	5 - Senha		

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
4314692	
10 - Nome	
MARIO FERREIRA DE ANDRADE NETO	
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN	
N	

Dados do Solicitante		13 - Código da Operadora		14 - Nome do Contratado	
		23876304000112		HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
PLANTAO AMILTON TEIXEIRA LIMA		06		38830	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados		18 - UF		19 - Código CBO	
		41		225124	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante					
21 - Cartão do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
2		05/09/2023			
27 - Qt. Solic.		28 - Qt. Autoriz.			

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	
1	22	10101039	Consulta em pronto socorro

MARIO FERREIRA DE ANDRADE NETO
 45/06/2010 5x:M
 05/08/2023

Dados do Contratado Expectante		30 - Nome do Contratado	
29 - Código na Operadora 23876304000712		HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S	
Dados do Atendimento			
32 - Tipo Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Número do Atendimento
			 7951348
		31 - Código CNES 9365230	

Dados da Eleição / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Ht. Inicial	38 - Ht. Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtdde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - % Rod / Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(a) Profissional(a) Examinante(s)	50 - Código na operatoria/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	54 - Código CBO
48 - Seq. Ref.	49 - Gr. Part					

38877

Am

[illegible]

59 - Total Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total Taxas de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 						
68 - Assinatura do Contratado						

impresso por: ARDNSOUBA

Data/Hora: 05/09/2023 10:30:26

Contact/Lote: 7951348/

Atendimento: 7951348

Convenio: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

7951348

PRESCRIÇÃO.: 7779022 DATA: 05/09/2023 11:39
USUÁRIO.....: PNAMSAID
ATENDIMENTO: 7951348 DT NASC: 15/06/2010 (13A 2M 21D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 612981 - MARIO FERREIRA DE ANDRADE NETO
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 05/09/2023 10:29 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: SAMUEL MACHADO SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE ACOMPANHADO PELA MAE REFERINDO DOR EM JOELHO APOS QUEDA
ESTÁ DEAMBULANDO
SEM CLAUDICAR

AO EF
SEM EDEMA
SEM DOR A MOBILIZAÇÃO DA PALETA
ADM LIVRE. SEM BLOQUEIO
LEVE DOR A PALPAÇÃO SUPEROMEDIAL DA PATELA

HD: CONTUSAO

PT
ANALGESIA
ORIENTAÇÕES
RECEITAS
A DISPOSICÃO

7951348

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VISITA HOSPITALAR

1 CONSULTA HOSPITALAR
EMERGENCIA/URGENCIA

Qtd Unidade

1

SN Apl

Frequência

Data Horários

Dr. Nour Aliman El M. Said
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR: 38877 TEOT: 17.997

PLANTAO NOUR ALIMAN EL MAJZOUB SAID
CRM-PR: 38877

ORTO

Dados do Atendimento

Atendimento: 7951348 Data/Hora: 05/09/2023 10:29 Prioridade: Baixa
Paciente: 612981 - MARIO FERREIRA DE ANDRADE NETO Sexo: M Nasc.: 15/06/2010 (13a 2m 21d)
Prestador: 5117 - PLANTAO AMILTON TEIXEIRA LIMA Especialidade: 36 - PEDIATRIA
Origem: 74 - PRONTO ATEND PEDIATRICO - HBSM Serviço: 37 - CLINICA PEDIATRICA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒
Queixa principal: MÃE RELATA QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA, TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO ÀS 9:30H.. REFERE DOR E DIFICULDADE PARA DEAMBULAR.

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: N

Alergias: N

Sinais Vitais

P.A.: Pulso: 65 bpm Temperatura: 36,6 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócito	Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒
Menarca:	Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒
Últ. Menstruação:	Fumante? Sim ☐ Não ☒
Nº de Partos:	Dor? Sim ☐ Não ☒
1º Congresso Sexual:	Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒
Higiene Bucal: Boa	Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒
Cidade:	UF: Hospital:

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações: SPO2: 98%
PESO: 46 KG
MED CONT: N
MED HOJE: N

Beatriz de M. G. M.
Família
CORENPR 62395